

Nr ewidencyjny .....  
Data wpływu .....  
Data wpłaty .....  
Skierowanie do Komisji .....

( pieczęć wnioskodawcy, NIP )

## STOWARZYSZENIE ELEKTRYKÓW POLSKICH

00-050 Warszawa ul. Świętokrzyska 14

**Eel** GRUPA 1

Oddział Krośnieński 38-400 Krosno, ul.A.Lewakowskiego 53/210

NRB 40 1240 2311 1111 0000 3882 4474

Tel/fax. 13 432 17 42

NIP 526-000-09-79

### WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI NA STANOWISKU EKSPLOATACJI

Nazwisko i imię ..... Data urodzenia .....

Adres:.....tel. ....

Nr PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

i nr dowodu tożsamości 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wykształcenie .....

( tytuł zawodowy, data ukończenia )

Nazwa zakładu pracy .....

Zajmowane stanowisko, zawód .....

Przebieg pracy zawodowej .....

Rodzaje urządzeń, instalacji i sieci zgodnie z załącznikiem nr 1 do rozporządzenia Min. Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 28.04.2003 w sprawie szczegółowych zasad stwierdzania posiadania kwalifikacji przez osoby zajmujące się eksploatacją urządzeń, instalacji i sieci (Dz.U.Nr 89, poz. 828i Nr 129, poz.1184 oraz z 2005 r Nr 141, poz.1189):

- 1) urządzenia prądowórcze przyłączone do krajowej sieci elektroenergetycznej bez względu na wysokość napięcia znamionowego
- 2) urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne **o napięciu nie wyższym niż 1 kV\*\***
  - a) linie napowietrzne
  - b) linie kablowe
  - c) instalacje elektryczne
  - d) urządzenia prostownikowe
  - e) urządzenia akumulatorowe
  - f) kondensatory elektroenerg
  - g) urządzenia napędowe
  - h) spawarki, zgrzewarki
  - i) urządzenia oświetleniowe
  - j) inne
- 3) urządzenia, instalacje i sieci o napięciu znamionowym **powyżej 1 kV \*\*** )
  - a) linie napowietrzne ..... kV
  - b) linie kablowe ..... kV
  - c) stacje elektroenerg...../..... kV
  - d) transformatory ..... kVA, ...../..... kV
  - e) kondensatory elektroenerg.....
  - f) urządzenia napędowe.....
  - g)elektrofiltry..... kV
  - h) inne .....
- 4) zespoły prądowórcze o mocy powyżej 50 kW
- 5) urządzenia elektrotermiczne
- 6) urządzenia do elektrolizy
- 7) sieci elektrycznego oświetlenia ulicznego
- 8) nie dotyczy
- 9) elektryczne urządzenia w wykonaniu przeciwwybuchowym
- 10) aparatura kontrolno – pomiarowa oraz urządzenia i instalacje automatycznej regulacji, sterowania i zabezpieczeń urządzeń i instalacji wymienionych w pkt. 1 – 9 \*\* )

**Zakres wykonywanych prac \* ) :**

**obsługa, konserwacja, remonty, montaż, kontrolno-pomiarowe** .....  
(podać zakres dla prac kontrolno-pomiarowych)

UWAGA: Na egzamin należy zgłosić się z dowodem tożsamości

.....  
( podpis kierownika zakładu, wnioskodawcy)

\*) niepotrzebne skreślić

\*\*) podać rodzaj i parametry urządzeń, instalacji

**PROTOKÓŁ NR .....**

.....  
( pieczęć Komisji Egzaminacyjnej )

**z egzaminu sprawdzającego znajomość przepisów i zasad w zakresie eksploatacji na stanowisku eksploatacji Eel**

.....  
( nazwisko i imię egzaminowanego ,nr ewidencyjny PESEL i nr dokumentu tożsamości)

1. Wyniki egzaminu ze znajomości:

Tematyka	Ocena
1.zasad budowy, działania oraz warunków technicznych obsługi urządzeń, instalacji i sieci .	pozytywny * , negatywny * )
2.zasad eksploatacji oraz instrukcji eksploatacji urządzeń, instalacji i sieci .	pozytywny * , negatywny * )
3.zasad i warunków wykonywania prac kontrolno – pomiarowych i montażowych *	pozytywny * , negatywny * )
4 zasad i wymagań bezpieczeństwa pracy i ochrony przeciwpożarowej oraz umiejętności udzielania pierwszej pomocy	pozytywny * , negatywny * )
5. instrukcji postępowania w razie awarii, pożaru lub innego zagrożenia bezpieczeństwa obsługi urządzeń lub zagrożenia życia, zdrowia i środowiska.	pozytywny * , negatywny * )

2. Wynik egzaminu : pozytywny / negatywny <sup>x</sup>

3. W wyniku egzaminu stwierdzono, że egzaminowany spełnia / nie spełnia <sup>\*)</sup> wymagania kwalifikacyjne do wykonywania prac na stanowisku **eksploatacji** w zakresie prac: obsługi, konserwacji, remontów, montażu, kontrolno-pomiarowym, \* dla następujących rodzajów urządzeń, instalacji i sieci :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Uprawnienia kontrolno-pomiarowe.....

4. Sprawdzono tożsamość, dowód osobisty, PESEL nr .....

Sekretarz  
Komisji

Członkowie  
Komisji

Przewodniczący  
Komisji

5. Wydano świadectwo nr .....ważne do dnia.....

) niepotrzebne skreślić

Pokwitowanie odbioru świadectwa

.....  
( data i podpis )